



استمارة إعلام مريض حول جراحة العظم الغربالي (جيوب أنفية بين العيون)

ترتبط جدران جيوب العظم الغربالي بالسحايا، في الأعلى ومدار العين في الخارج.

المضاعفات الفورية

- في أعقاب العملية مباشرة قد يحدث:
 - نزيف حاد في منطقة العملية كما هو وارد في أي عملية جراحية نادرا ما يكون كثيفا .
 - ظهور ألم، و هو شائع، عادةً ما يكون بسيطاً ويتم التحكم فيه باستخدام مسكنات الألم.
 - تجمع كتلة دموية في منطقة الجفن.
 - تجمع هواء تحت جلد منطقة الجفن.
 - تدفق الدمع في العين المحاذية لمكان الجراحة بسبب قرب القنوات الدمعية.

المضاعفات بعيدة المدى

- لا يعد تكوين الالتصاقات أمراً استثنائياً ويستدعي مراقبة التئام الغشاء المخاطي للأنف بانتظام. يمكن تصحيح ذلك بعملية جراحية ثانوية.
- يمكن ملاحظة ضعف في حاسة الشم.
- تكرار الحالة المرضية الأصلية رغم الجراحة (الحالات المزمنة والأورام).

المضاعفات الخطيرة أو الاستثنائية

- قد يتطلب التكتل الدموي الضاغط داخل المدار تدخلاً عاجلاً.
- من الممكن حدوث مشاكل بصرية خطيرة: تلف العصب البصري مع خطر الإصابة بالعمى، تلف عضلات العين مما يؤدي إلى ازدواج الرؤية.
- خروج السائل الدماغي الشوكي من الأنف، مع خطر الإصابة بالتهاب السحايا المبكر أو المتأخر، هو من المضاعفات الاستثنائية.
- هذه المضاعفات نادرة ، مع العلم أن الحالة المرضية يمكن أن تؤدي إلى البعض منها خلال تطورها التلقائي بدون علاج.

سيدتي، سيدي،

- للتعرف على جراحة العظم الغربالي، نرجو منك قراءة هذه الوثيقة المحتوية على معلومات توضيحية، كما يمكن لطبيبك المباشر مدك بالمزيد من التفاصيل الخاصة بحالتك والإجابة على استفساماتك.
- الرجاء إبلاغ الطبيب المباشر بأي حالة تحسس خاصة تجاه الأدوية (البنيسلين، الاسبرين، مضادات تخثر الدم...). ولا تنس إحضار المستندات الطبية التي بحوزتك مثل اختبارات الدم والفحوصات الإشعاعية.

الهدف من الجراحة

- تهدف جراحة العظم الغربالي إلى:
 - تهوية الجيوب الأنفية،
 - إزالة أو استئصال الزوائد اللحمية أو الأورام،
 - علاج الالتهابات المزمنة.

مراحل الجراحة وما بعدها

- تتم هذه الجراحة في غالب الأحيان، تحت التخدير العام الذي يقوم به طبيب متخصص في التخدير والانعاش. يمكنك طرح تساؤلاتك المتعلقة بهذه المرحلة من العملية عند القيام بزيارة طبيب التخدير والانعاش قبل العملية.
- تتم هذه العملية عبر الفتحات الطبيعية للأنف، دون ترك ندوب خارجية.
- يستخدم الجراح أدوات بصرية ويعمل تحت التحكم بالمنظار لفتح الخلايا والأقسام الغربالية، إزالة أو استئصال الزوائد اللحمية أو الأورام .
- أثناء الجراحة، قد يتم فتح الجيوب الأنفية المجاورة : الجيب الفكي، الجيب الجبهي والجيوب الوتدية .
- بعد العملية، قد يضطر الجراح إلى وضع قنيل انفي.
- يتم تحديد مدة الإقامة في المستشفى والرعاية اللازمة بعد العملية من قبل الجراح المختص.
- تتم إزالة القنيل الانفي في اجل يحدده الطبيب مع تنظيف الأنف من القشور و المخاط.

المخاطر والمضاعفات

- أي تدخل طبي على جسم الانسان، سواء للعلاج أو الاستقصاء أو الكشف، معرض لحدوث مضاعفات، رغم إجراؤه بعد استكمال شروط الكفاءة والسلامة وفقاً للوائح العلمية المعمول بها.